

組合員番号

ふと枠内の必要事項をご記入後、下記記載の
岐阜メタルアート協同組合へFAXしてください。

FAX番号 058-240-5739

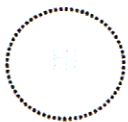
組合加入申込書

岐阜メタルアート協同組合 御中

申込日 令和 年 月 日

私は岐阜メタルアート協同組合の主旨に賛同し、貴組合に加入したくここに申し込みます。

尚、申込書に記入された事項についての虚偽はなく、組合員資格を有することに相違ありません。

フリガナ			 代表印をご押印ください
企業名			
フリガナ			
代表者名			
フリガナ			
所在地	〒		
連絡先	TEL()	FAX()	

企業の代表者様の
名刺をお貼りください。

企業のご担当者様の
名刺をお貼りください。

資本金	万円	従業員数	人
業種			
設立年月日	□明治 □大正 □昭和 □平成 □令和		
	年	月	日
担当者名			
担当メール			

—お問合せ先—

岐阜メタルアート協同組合・事務局

〒500-8223

岐阜県岐阜市水海道5-14-20

TEL058-245-0390

FAX058-240-5739

■下記のサービスを利用します。(□にレ)

- 共同購買
- 外国人技能実習生受入
- 特定技能外国人

承認 年 月 日

理事長	理事	理事